

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5637****S.I.I. - santiago oriente****RUT: 76141988-9****FECHA DE EMISIÓN : 19-03-2025**

Señor(es): OPERACIONES INTEGRALES CHACABUCO SOCIEDAD ANONIMA

Vendedor: Camilo Alexis Araneda

Atención a: FAVIO IBARRA LEON

Telefono: 1

Forma de Pago: TRANSFERENCIA

Giro: HOTELES

Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN

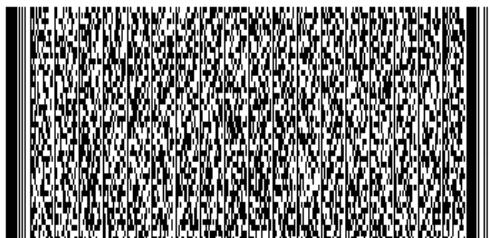
Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES SN KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES

Fecha Vencimiento: 18-04-2025

Observaciones: FECHA ENTREGA 20 MARZO 2025 ORDEN DE COMPRA 4501187828

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUBTOTAL
10043	Filtros Urinario	320	UND	\$890	0%	\$284.800

DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4501187828	2025-03-19		ORDEN DE COMPRA 4501187828



DTO. AFECTO	\$0
DTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$284.800
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$54.112
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$338.912

TIMBRE ELECTRÓNICO SII
RESOLUCIÓN N°80 DEL 2014-08-22
VERIFIQUE DOCUMENTO EN WWW.SII.CL

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOSCONTROLER GROUP | WWW.CONTROLER.CL

**DESCENCE SA**

GIRO: SERVICIOS HIGIENICOS INTEGRALES , ARRIENDO DE PRODUCTO HIGIENICOS
DIRECCION: CHAMIZA 1247
COMUNA: CERRILLOS - **CIUDAD:** SANTIAGO
TELEFONOS: 229444961
EMAIL: FACTURACION@DESCENCE.CL
WEB: WWW.DESCENCE.CL

R.U.T.: 76.029.812-3**FACTURA ELECTRÓNICA****Nº 5637**

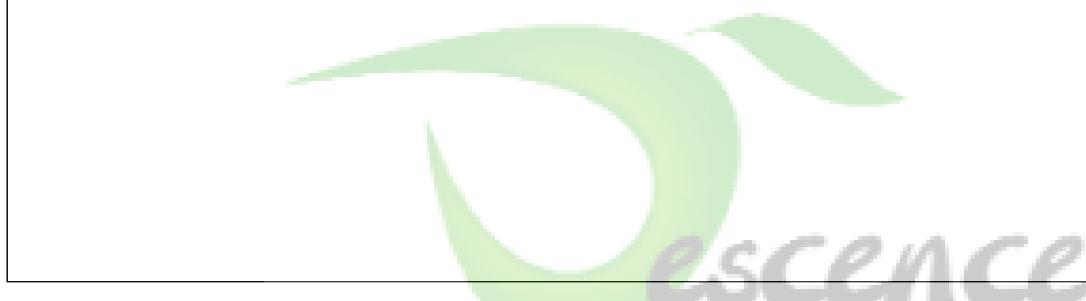
S.I.I. - santiago oriente

RUT: 76141988-9**FECHA DE EMISIÓN : 19-03-2025**

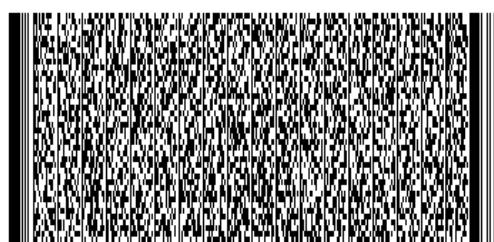
Señor(es): OPERACIONES INTEGRALES CHACABUCO SOCIEDAD ANONIMA
Atención a: FAVIO IBARRA LEON Telefono: 1
Giro: HOTELES
Dirección: RUTA LOS LIBERTADORES SN KM 53 - RINCONADA - LOS ANDES
Observaciones: FECHA ENTREGA 20 MARZO 2025 ORDEN DE COMPRA 4501187828

Vendedor: Camilo Alexis Araneda
Forma de Pago: TRANSFERENCIA
Condiciones de Pago: 30 DIAS FACTURACIÓN
Fecha Vencimiento: 18-04-2025

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UND	UNITARIO	DESCUENTO	SUB-TOTAL
10043	Filtros Urinario	320	UND	\$890	0%	\$284.800



DOCUMENTO REFERENCIA	FOLIO	FECHA	MOTIVO REFERENCIA	RAZÓN REFERENCIA
801	4501187828	2025-03-19		ORDEN DE COMPRA 4501187828



CEDIBLE

NOMBRE: _____
RECINTO: _____ FECHA: ____ / ____ / ____
RUT: _____ FIRMA: _____
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4, la letra c) del Art.5 de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

DESCTO. AFECTO %	\$0
DESCTO. EXENTO	\$0
NETO AFECTO	\$284.800
NETO EXENTO	\$0
IVA 19 %	\$54.112
OTROS IMPUESTOS	\$0
TOTAL	\$338.912

SON: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS